Dirección General de Educación Secundaria,
Formación Profesional y Régimen Especial

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES

Pruebas de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.
Convocatoria 2024-2025

MODELO DE DECLARACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VIDA PROFESIONAL PARA TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA.

DATOS RELATIVOS A LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL, PROFESIONAL O ARTÍSTICA			
Actividad principal			
Epígrafe en el que figura la empresa en el IAE			
DATOS DEL TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A			
Apellidos		Nombre	
DNI/ NIE			
Teléfono / correo electrónico:			

DATOS DE FUNCIONES Y ACTIVIDADES REALIZADAS			
Funciones y/o actividades realizadas(*)	Tipo de jornada (si es parcial, indicar el nº de horas/semana)	Fecha de inicio actividades	Fecha de fin actividades

(*) *Indicar de manera precisa y detallada las funciones o actividades realizadas.*

El/la abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y así se hace constar a los efectos de justificación de la experiencia laboral en el procedimiento de exención de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de formación profesional.

En , a 21 de enero de 2025

EL/ LA TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A
(Firma)

Fdo.:
(Nombre y apellidos)

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.comunidad.madrid/protecciondedatos. Ante el

Modelo: 2873FA2

Limpiar campos | Imprimir | Guardar